

特定非営利活動法人ブライトライフ入会申込書

会員種別 賛助会員

*年会費は、賛助会員 1口 30,000円 です。

1口 2年分 60,000円

賛助会員: 本法人の目的に賛同し、年会費を納めることで資金面から活動を賛助(援助)する為に入会した個人又は団体。総会においては議決権を持たない会員である。ただし、NPO から提供する情報は基本的に正会員と同じである。

特定非営利活動法人 ブライトライフ 理事長 殿

申込日 平成 年 月 日

太枠内は必ず記入ください

フリガナ 氏名			
住所又は居所	〒	都・道・府・県	市・区・町・村
	TEL	FAX	
	E-mail		
希望する 連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> TEL (いずれかにレ点を記入ください)		

【申込方法】

入会をご希望の方は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送又はFAXでご送付ください。電子メールの場合は、本申込書の内容をメール本文に記載し、以下のメールアドレス宛にご送信ください。

- 郵送をご希望の方 〒106-0023 東京都新宿区西新宿6-20-7-2309
NPO法人 ブライトライフ執行部
- FAXをご希望の方 03-3343-2017 (NPO ブライトライフ執行部)
- 電子メールの方 info@bl-npo.com

【支払方法】

- ◆ 入会申込み書をファックス後、1週間以内に下記口座にお振込みください。
- ◆ 恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担願います。

西武信用金庫 北新宿支店 普通預金 2066171
振込口座名義人 特定非営利活動法人 ブライトライフ
※振込時 トクヒ) ブライトライフ と入力してください。

【事務局欄】

	受付	担当理事	台帳・ファイル	備考
年月日				
サイン				

ご提供いただきました個人情報は、ニュースレターや各種案内などを送付するためにのみ使用し、退会のお申し出とともに破棄いたします(個人情報保護法に基づきます)。